

10.5.2023

JHL toteutti henkilökohtaisina avustajina työskenteleville jäsenilleen jäsenkyselyn helmikuussa 2023 osana työehtosopimusneuvotteluihin valmistautumista. Ohessa koontia JHL:n kyselyn avovastauksista.

Vastauksia tuli kahteen kysymykseen yhteensä 2 x 325, joten tässä ainoastaan kooste keskeisimmistä JHL:n TES-tavoitteisiin liittyvistä kommentteista. Kysymykset koskivat sitä, mitä asioita tai tehtäviä pitäisi jatkossa olla enemmän huomioituna palkkauksessa sekä työn vaativuudessa.

Terveisin,  
JHL:n Heta-TES:n neuvottelijat

**Laura Tuominen**  
vastaava sopimusasiantuntija

**Hanna Katajamäki**  
sopimusasiantuntija

\*\*\*

## **Minkälaisia asioita tai tehtäviä pitäisi jatkossa olla enemmän huomioituna palkkauksessa?**

Vaikka rakastan työtäni ja asiat toimivat tällä hetkellä avun käyttäjän osalta, en voi jatkaa tässä työssä, mikäli palkkaukseen ei tule muutosta.

Huono palkka kertoo arvostuksen puutteesta avustajia kohtaan. Verrattuna esimerkiksi hoitajiin tilanteet ovat moninaisemmat, vaativat myös nopeaa tilannetajua, maalaisjärjen käyttöä kiperissä tilanteissa ja vastuunottoa. Työhön sisältyy fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista kuormittuneisuutta. Silti avustajan huonosta palkasta tai haasteista ei kirjoiteta eikä kiinnitetä huomiota.

Kaikille avustajille tes:n mukainen palkkaus. Kiinnostus alaa kohtaan kasvaisi. Eriarvoisuutta tällä hetkellä.

Työn monipuolisuus – vaikei koulutusta tarvita, avustajan pitää olla valmis ja ´osata´ lähestulkoon mitä tahansa. Avustajan työnkuva on siis huomattavasti laajempi, kuin monella muulla alalla jossa työntekijälle osoitetaan tietyt ja selkeät työtehtävät.

Tehtävät, jotka liittyvät sairaanhoidollisiin töihin, mm. cystofixin puhtaana pito, ihottumien lääkinnällinen hoito jne. Myös työn fyysinen puoli olisi huomioitava. Kodit ovat usein ahtaita ja työskentelyolosuhteet ovat usein hankalat. Joudut kurkottelemaan ja kumartelemaan mitä kummallisimmissa asennoissa.

Työtä tehdään yksin, joten vastuu on aika iso ja työ on raskasta henkisesti ja fyysisesti.

Työntekijöiden toimenkuvan moninaisuus ja haastavuus. Sekä kuinka paljon työntekijöiltä vaaditaan muuntautumisen- ja joustokykyä.

Avustajat tekevät usein samaa työtä kun lähihoitajat. Palkkauksesta tulisi huomioida onko työ hoidollista tai onko siinä hoidollisia tehtäviä. Suihkuttamiseen, vaipanvaihto, vatsantoimitus, lääkkeiden jakaminen ja antaminen. Avun käyttäjän jatkuva nostaminen, ergonomia, apuvälineiden käyttäminen, intiimihygienia.

10.5.2023

Avustaja=siivooja/kokki/pyykkääjä/ompelija/kauppajuhta/kylvettäjä/sairaanhoitaja/kampaaja/kynsie  
nhoitaja-kosmetologi/hieroja/fysioterapeutti/kuljettaja//yleismies Jantunen/lastenhoitaja-  
lastenvahti/eläintenhoitaja-ulkoiluttaja/talonmies/puutarhuri ym.

Liikuntavammaisten avustus on erilaista kuin kehitysvammaisten. Avustajan rooli saattaa olla epäselvä työntekijälle itselleenkin. Linjauksia työlle esim. tarvitseeko holhousta mielentilan tai alaikäisyyden vuoksi ja jos niin miten? Määritteleekö itse työnkuvan vai omainen, ja toteutuuko avun käyttäjän etu lopulta? Jonkinlaista koulutusta enemmän.

Tähän työhön ei vaadita koulutusta. Mielestäni jotain kuitenkin olisi hyvä olla. Ihan vain vaikka apua tarvitsevan ihmisen kohtaamiseen ja itsemääräämisoikeuden ymmärtämiseen. Ehkä koulutus toisi myös arvostusta työhön. Toki avun käyttäjät arvostavat lähes aina, mutta välttämättä muut ihmiset eivät.

Työnantajamallissa avun käyttäjän ollessa kehitysvammainen, työntekijä joutuu usein johtamaan itse itseään. Kehitysvammainen ei kykene hoitamaan työnantajan velvollisuuksia, joten ne jäävät usein työntekijän itsensä selvitettäväksi ja hoidettavaksi. Työntekijän asema on ristiriitainen.

Hienoa ja kiitos siitä, että JHL on edistänyt henkilökohtaisten avustajien työoloja ja palkkausta, ja saanut parannuksia Heta TESIin! Todella hyvä juttu, että henkilökohtaisilla avustajilla on nykyään palkkaluokat A ja B. Toivoisin kuitenkin, että alkaisitte viedä eteenpäin palkkaryhmä C:tä aktiivisesti sekä neuvottelette edelleen jokaiseen TESIin palkankorotuksia (kuin olettekin nyt tehneet). Omasta mielestäni henkilökohtaisten avustajien, joiden työnkuvaan kuuluvat hoidolliset toimenpiteet (jotka kuuluvat hoitajien koulutukseen), kuuluisivat saada palkkaryhmä B:stä suurempaa palkkaa. Itse näen niin, että henkilökohtaisten avustajien työnkuvaan tulee kuulumaan yhä enemmän/useammin tulevaisuudessa hoitajien työtehtäviä. En ole varma miten paljon tämä näkyy toisissa alan työpaikoissa ja se on varmasti hyvin riippuvaista avun käyttäjästä ja hänen arjestaan. Tykkään todella paljon haastaa itseäni työssäni ja opetella uusia työtehtäviä, mutta olen alkanut miettimään ettei palkkani omasta mielestäni vastaa työnkuvaani tällä hetkellä. Pyytäisin siis, että TESIä neuvotellessa voisitte miettiä seuraavia teemoja: Miten pitkäaikaiset ja kokeneet avustajat saadaan pysymään alalla (palkkaus, työhyvinvointi, työturvallisuus, pidempi sairasloma-ajanpalkka, työedut)? Kuten olette itsekkin maininneet JHL:n sivuilla: Avustajien palkkaus, työolot ja työn arvostus. Vielä kerran: Itse valitettavasti nykyään näen niin, että ansaitseen suuremman palkan työn vaatavuuden vuoksi, joten toivottavasti saatte neuvoteltua palkankorotuksia.

Vaativat nostot, ilman laitteita. Pelkkä suihkuttaminen voi olla myös raskasta.

Vuodepotilaan hoito ja avustaminen. Erityisen heikossa kunnossa olevan ihmisen avustaminen on työläämpää.

Palkan pitäisi olla parempi, ottaen huomioon epäsäännölliset työajat sekä työn raskauden vaihtelevuuden takia, vaikei olisikaan vaikeavammainen eikä työ sisältäisi varsinaisesti nostoja. Esim kuntosalilla avustaminen, talvella pyörätuolin työntäminen ja ostosten kantaminen osaa olla raskasta ja käy niveliin.

Hygieniasta huolehtiminen asiakkaalle.

Asiakkaan avun määrä kuinka paljon asiakas tarvitsee apua jos tarvitsee enemmän apua sais isomman korvauksen. Onko nostamisia, taluttamista, sänkytilaita, muistisairautta.

Työtehtävät, kuten haavanhoito.

Ihmisläheisyys on todella tärkeää tässä hommassa, sekä sosiaalisuus ja tietynlainen ymmärtäminen ihmisiä kohtaan ja heidän mahdollisia vaijojaan.

Työssä ei voi olla jos sinulla on raajarikko tms kipua, koska pyörätuolien työntäminen ja joissakin tilanteissa pitkiä aikoja seisten vietetty aika voi tehdä sinulle vain ennestään pahaa.

Hyvä fyysinen kunto on plussaa tällä alalla.

10.5.2023

Hoidolliset tehtävät ja apuvälineiden käyttö

Palkkauksessa voisi huomioida myös työntekijän ohjaustyön kuorman, esim. jos hänen tehtäviinsä kuuluu työnantajan toiminnan ohjaaminen tai merkittävä avustaminen asioiden hoidossa.

Lääkejako muutettava täysin B-palkkaryhmän tehtäväksi silloin kuin jaetaan lääkkeet dosettiin pidemmälle ajalle (viikoksi). Nyt se määritellään A-palkkaryhmään, mikäli sen tekee "valvottuna".

Teen (viikko)dosettiin jaon lääkelistan mukaan, mikä mielestäni ei ole valvontaa, mutta työnantajan mielestä on.

Erittäin vaikeavammaisten avustus pitäisi huomioida paremmin.

Työn vastuullisuus ei näy palkkauksessa. Voi olla todella huonokuntoisia asiakkaita kotihoidossa ja kokonaisvaltaista hoitoa tehdään. Kaikki muu kuuluu paitsi lääkkeiden jako sekä haavahoito A ja B palkkaluokka poistaa koska usein joutuu pesemään myös A palkka luokassa olevaa asiakasta samalla lailla kun B asiakasta

Yksityisellä puolella samasta työtehtävästä maksetaan yli euron enemmän tunnilta. Toimin avustajana työnantajamallilla, ja meitä on 2 avustajaa. Toinen meistä tekee yksityisellä puolella samaa työtehtävää paljon suuremmalla palkalla. Työnantajamallissa työnantaja on heikommassa asemassa, mikä heikentää avustajan saamista työtehtäviin.

Lisäksi yli 15 vuoden kokemuksesta pitäisi saada enemmän palkkaa, esimerkiksi lauantaina 100% ja lomaa enemmän.

Kutsuttaessa työhön voisi maksaa enemmän liksaa. Eli kun ottaa työvuoron vastaan kun sulle soitetaan 11 aikaan yöllä että nyt vois tulla avun käyttäjää kускаamaan sairaalaan niin vois maksaa enemmän liksaan

Oma palkkaryhmä lähihoitajille/sairaanhoitajille.

Hälytystyölisä ja hälytysraha.

Mahdolliset hoidolliset työtehtävät.

No ehkä sellainen jos on esim. lääkkeitten kanssa tekemisissä tai jos on jotakin erityistehtäviä (lähihoitajatasoisia) esim. hengityslaitteen käytössä avustaminen.

Avun käyttäjän haasteellisuus. Aggressiivisuus, muu häiritsevä käyttäytyminen avustajaa kohtaan Avun käyttäjä kovin tykkää puhtaudesta, ja meidän (2) avustajien on huolehdittava täysin hänen kotinsa siivous puoli. Joten omalta osin sanoisin, että jokin "siivous lisä" olisi paikallaan....

Henkinen rasittavuus, kokemus,palkkaus semmoinen että saa myös arvostusta tekemästään työstä ja että jaksaa päivästä toiseen olla toisen kotona/ toisen armoilla työssä.

Likaisentyön lisä tms. sillä pesuavustuksessa myös siivotaan jätökset.

Työn vaativuus. Hygieniataso huono. Henkisesti raskasta

Ns. onko hoitoalan tehtäviä eli apuna suihkutuksissa, virtsapussin vaihdossa, fyysisesti raskaissa hoitotöistä. Vaatetukseen korvaus. Vuorojen välillä on vaihdettava vaatteet ja omat vaatteet ei sovellu työvaatteiksi.

Esim. Kehitysvammaisten avustaminen, joiden kanssa tarvitaan eri kommunikointimenetelmiä, autismi osaamista ja eri sairauksien tuntemusta. Ylipäättänsä asiakkaiden, jotka eivät itse pysty ohjeistamaan avustajaa, vaan avustajalta vaaditaan erityistä osaamista toimia näiden asiakkaiden kanssa pitäisi olla eri palkkaluokka, kuin asiakkailla, jotka pystyvät itse kertomaan avun tarpeestaan ja ohjeistamaan avustajaa.

Olisi hyvä, jos saisi lisäkorvauksen siitä, että tulee vapailta töihin tuuraamaan sairastunutta kollegaa. Tämä kannustaisi joustoon työntekijöiden puolella. Tuuraajan hankkiminen yritykseltä tulee kalliimmaksi kuitenkin kaupungille.

En tiedä miten työn vaativuus voidaan mitata, mutta itse kun työskentelen omakotitalossa asuvan alaraajoistaan halvaantuneen iäkkään henkilön kotona ja hänen puolisonsa on muistisairas, työni on kaikista kodin toiminnoista huolehtimista. Muistan tärkeät asiat, huolehdin että on ruokaa, lääkkeet otetaan jne, siis lähes kaikki langat pitää olla ns "käsissä" ja autan lisäksi myös puolisoaan erittäin paljon. Tämä on mielestäni enemmän kuin normi avustamista, mutta palkkauksessa se ei näy mitenkään.

10.5.2023

Vastuu alaikäisen lapsen päivittäisestä lääkehoidosta. Yksin työskentelemisen vastuu, muutoksiin sopeutuminen yms.

Pyörätuolissa olevien asiakkaiden avustamisen fyysinen rasitus, esim. siirrot ilman apuvälineitä.

Wc käynnit, kun pitää pyyhkiä ja pestä ym. verrattuna asiakkaisiin, jotka eivät tarvitse siinä apua. Toisen iholle meno.

Esim. pesuapu, wc avustus.

Työn fyysisuus, pyörätuoliasiakkaan avustaminen

Hoitajaosaamista vaativat työt, erityisesti lääkkeisiin liittyvät samoin kuin henk. koht. hygieniaan ym., pitäisi mielestäni vaatia koulutusta ja täten olla huomioitu palkassa

Työ on osin raskasta. Työhöni kuuluu esim. avun käyttäjän sängyssä kääntelyä hänelle vaatteita pukiessa, asennon korjailua pyörätuolissa. Eli palkkauksessa pitäisi huomioida myös työn raskaus. Siis palkka on liian pieni verraten työn raskauteen.

Jos avun käyttäjällä on pahoja mielenterveysongelmia, olisi tämä ehdottomasti otettava huomioon palkkauksessa, koska avustaja voi joutua kohtaamaan päivittäisessä työssä todella paljon loukkaavaa sanastoa sekä epäystävällistä käytöstä.

Nostelut/siirrot ilman apuvälineitä.

Ylipäätään enemmän rahaa niille, jotka työskentelevät haastavien asiakkaiden kanssa.

Kommunikaatio ongelmat on tosissaan otettava vakavasti ja toivoisin alalle osaavampaa väkeä niihin tapauksiin.

Fyysisestä raskaasta työstä korotettu tuntipalkka.

Uusi palkkakuokka C olisi ihan kiva. Esim. Neliraja halvaantunut jolla ei kädet ja jalat toimi tarvitsee paljon enemmän avustamista kuin ihminen jonka raajat toimii

Lääkkeiden jako/anto, katetrointi, fys.ter., vaippojen vaihto ja alapesut, virtsanäytteen otto, apuvälineiden käyttö esim. siirtymisissä nosturi, happilaitteet.. Hoitajista niin kova pula esim. kotihoidossa, että avustajien vastuu ja työtehtävät lisääntyvät kokoajan. Lisäksi oman auton käyttö työpäivän aikana asiointikäynneillä. Tällä hetkellä ta-mallilla oleva henk.koht.avun käyttäjä on itse maksanut bensakulut minulle.

Korvaus ylitöistä. Emme saa mitään korvausta ylitöistä sillä perusteella, että tulemme vapailta töihin tai jäämme esim. Tuplavuoroon. Vaikka työtä ei ole voinut teettää lisätöinä ja työ on ollut välttämätöntä välttämättömän hoivan ja huolenpidon toteutumisen kannalta. Saamme korvausta vain niin pitkällä tasausjaksolla, (2 kk.), joka on verrattavissa liukuvan työaikaan. Emme saa myöskään hälytysrahaa vaikka työhön on lähdeittävä vapaalta joskus alle tunninkin varoituksella ja työ on edellämäinittua välttämättömän hoivan turvaavaa. Palkkauksen yhdenvertaisuus samanlaatuisten töiden osalta ei siis toteudu. Julkinen sektorihan maksaa ja määrittää maksettavat palkat vaikka virallinen työnantaja on avun käyttäjä.

Koen että palkkaryhmäni on liian alhainen.

Käytän työssäni säännöllisesti mm. imukonetta ->asiakkaalla trakeostomia (liman imeminen nielusta)

Aamuisin kotirespiraattoriin kytkeminen n. 2 tunniksi -> helpottaa liman irroitusta.

Cystofixin huuhtelu 2 x viikko.

Ylipäätään palkkaryhmä ei mielestäni vastaa työnkuva. Vaikka asiakas pystyy kommunikoimaan puheella, mutta myös minulla avustajana täytyy olla pikaistakin ongelman ratkaisukykyä, jos esim. asiakkaan tajunnantaso heittelee verenpaineen laskun myötä

"Likaisen työn lisää." Usein kuuluu vahinkojen siivoamista, wc:ssä avustamista jne.

Hoidollinen työ on paljon lisääntynyt vuosien aikana, koska avun käyttäjän kunto on heikentynyt roimasti

Hoidolliset tehtävät

Työn kuormittavuus fyysisesti ja psyykkisesti

Työn kuormittavuus, ei pelkästään fyysisen.

Suihkuun tai WC auttamiset vaikka itse autettava hoitaisi homman muuten

10.5.2023

Asiakkaiden erilaiset elämäntilanteet ja terveydentilaan liittyvät vaatimukset. Osa avun käyttäjistä tarvitsee melkein pä sairaanhoitoon verrattavaa työtä, osa lähinnä kodinhoitoon liittyviä tehtäviä.

Myös psyykkiset seikat ovat joskus haastavia.

Jos työnkuvaan kuuluu lääkehoitoa ja täytyy olla siihen koulutus ja on lähihoitaja niin silloin palkkakin pitäisi olla sen mukainen

Hälytys korvaukset

Työvuoro suunnittelu vie aikaa, tuntien lasku, lääkkeitten jakaminen dosettiin

Viittomakielen käyttö, haasteelliset avun käyttäjät, työn raskaus, katetrointi.

Vuodepotilaan hoito ja avustaminen. Erityisen heikossa kunnossa olevan ihmisen avustaminen on työläämpää.

## Mitä pitäisi ottaa huomioon, kun arvioimme tehtävien vaativuutta?

Lääkehoito, mahdolliset nostot/pyörätuolin työnnöt. Parempi työterveys!

Onko nostelua tai esim pyörätuolin työntöä tms raskaita työtehtäviä vai onko esim kevyttä avustusta palvelukodissa jossa hoitotoimet hoitaa henkilökunta

Itselläni ei kokemusta vaativammasta avustamisesta. Mutta tulee mieleen nämä: avun käyttäjän kunto (fyysinen sekä henkinen) ja työssä tarvittavien apuvälineiden käytön hallinta.

No juurikin se, että voi verrata omiin kotitöihin kuinka raskaita ne on, ja kertoa sen kymmenellä jos on esim pyörätuolissa oleva avun käyttäjä. Ja se, että avustajalla on oikea käsitys siitä, mitä tämä työ vaatii.

Fyysinen kuormitus, henkinen kuormitus, vastuu asiakkaan turvallisuudesta ja terveydestä arjen toiminnoissa.

Jatkuva valvonta työssä on rankkaa.

Tauot on taukoja, mutta olet silti käytännössä aina töissä koko vuoron. Usein tunnit ja työajat venyvät avustajasta riippumattomista syistä. Ei vaan voi lähteä ja jättää asiakasta oman onnensa nojaan vaan työt tehtävä loppuun, jotta asiakas selviää työajan ulkopuolellakin.

Teen jatkuvasti täysin samoja töitä kuin palvelutalon hoitajatkin.

Niin henkiset kuin fyysiset seikat. Fyysinen rasite ei ole aina se paraspalkkaisin.

Asiakkaansairaudet, apuvälineet, sairauden laatu (esim. aggressiivisuus). Hoitavat työt EHDOTTOMASTI KOTIHOITOON, EI AVUSTAJILLE!!!

Onko se liikaista ja tarvitseeko siihen koulutusta

Ihmisten puheen tuottaminen voi olla hankalaa, kehitysvammaisten varsinkin, ihan jo vapaa-ajanavustajan pitäisi pystyä pieneen tukiviittomaan. Joidenkin asiakkaiden kohdalla temperamentisuus ja väkivallan uhka myös vapaa-ajanavustajia kohtaan.

Vapaa-ajanavustajienkin täytyy tietyissä tapauksissa vessattaa ja hoitaa hygienia asioita asiakkaidensa / työnantajiansa kanssa, sitä ei olla huomioitu palkkauksessa.

Työnantajamallissa (kehitysvammaiselle) työntekijän täytyy olla erittäin oma-aloitteinen, perillä asioista, kyvykäs selvittämään monenlaisia asioita ja tilanteita, ja erityisen rehellinen.

Työnantajamallissa on kuitenkin paljon suurempi väärinkäytösten riski, puolin ja toisin

10.5.2023

Teen toisella avustajalla samaa työtä, kun lähihoitajana tekisin kotihoidossa. Tämä pitäisi näkyä palkassa. Tällä hetkellä palkkani 5v kokemus lisällä on 11,81€, eikä sillä pärjää hintojen nousun vuoksi. Asiakas neliraajahalvaantunut nosturilla siirreltävä iso mies. Asiakkaalla cystofix ja joskus saattaa joutua kertakatetroimaan, jos cystofixin vaihto ei onnistu terveysasemalla ja odotetaan päivystyksessä alatiekatetrin asennusta.

Firmoissa maksetaan käytännössä aina alinta palkkaluokkaa vaikka on vaativia siirtoja, henkilökohtaisen hygienianhoitoa, vaativaa kommunikaatiota avun käyttäjän kanssa.

Se on onko lähihoitajatasoinen vai ns. normaali.

Työergonomia

Avun käyttäjien sairaudet esim skitsofreenikko voi olla yhtä haasteellinen kuin nosteltava avun käyttäjä. HENKINEN KUORMITUS

Hygienia, pesut, siirrot (Onko nostin, hankalat tilat ym)

Asiakkaan tuen ja vammaisuuden aste.

Kehitysvammaisten kanssa työskennellessä kodin ulkopuolella, on vastuu hänen hengestä avustajalla. Vastuusta kuuluu saada asianmukainen korvaus. Kyseessä on korvaamaton ihmishenki. Esineitä saa uusia, henkiä ei.

Avun käyttäjän oma toimintakyky

Hygieniataso työpaikalla. "iso vastuu", että asiakas pystyy asumaan kotonaan. Eli avustaja on välittäjänä moneen suuntaan.

Työssä tulee vastaan monenlaisia avun käyttäjiä, joten kirjo on todella laaja. Esimerkiksi pelkkä kommunikaatio voi olla avun käyttäjän ja avustajan välillä erittäin haastavaa, kun kaikilla ei ole tulkkia eivätkä pysty kommunikoimaan mitenkään muuten kuin puhumalla. Riskitilanteita on myös ajoittain paljon.

Avun käyttäjän omatoimisuus, liikuntakyky, sairaudet, apuvälineiden moninaisuus, . Ruuanlaiton vaativuus, kodinhoidollisten töiden vaativuus, henkinen kuormittavuus (esim. joskus asiakas luonteeltaan tosi vaikea, ehkä sairauden ja päihteiden takia tai asuin olot puutteelliset ja usein avustettavan taloudelliset vaikeudet tuntuvat avustajalle asti).

Likainen työ. Avustettava hoidon vaativuus, pärjääkö tuntiakaan ilman avustajaa

Esim. Tarvitaanko työn sujumiseksi erityistä osaamista (autistituntemus, kehitysvammatuntemus, kommunikointimenetelmät Esim. Tukiviittomat) Diabetes, epilepsia osaaminen kehitysvammaisten avustamisessa ym.

Kevyet kotiaskareet on ihan eri asia kuin esim. näkövammaisen, afasiasta kärsivän tai ALS-asiakkaan avustaminen!

Samalla palkalla tehdään hyvinkin erilaisia tehtäviä, kevyestä vaativaan. Tulee helposti mieleen, että miksi ottaa fyysisesti ja psyykkisesti raskaita asiakkaita, kun samalla paikalla voi ottaa toisen ääripään! Ainakin firmassa ollessa palkkaluokka laitetaan työsopimukseen eikä sitä vaihdeta eri asiakkaasta johtuen, vaikka varmaan pitäisi?

Avun saajan kyky toimia työnantajana tai ylipäättään työlainsäädännön mukaan...esim. soittelu vapaa aikana tms ettei ymmärrä avustajan oikeutta vapaa aikaan. Avun saajan mahdollinen



10.5.2023

päihdeongelma, edunvalvonnassa olo tms sukulaisten tai perheenjäsenien haastava puuttuminen työhön

Avun käyttäjän vamma laatu? esimerkkinä  
aivovamma asiakas on henkisesti haastava avustettava.

Pyörätuoli asiakkaat  
Nostot, hygienian, pukemiset jne...

Työn fyysinen ja henkinen rasittavuus. Neurologisia sairauksia sairastavat henkilöt, ovat usein myös käyttäytymisessään hankalampia.

Asiakkaan kunto ja avun tarpeen luonne esimerkiksi painavan asiakkaan siirrot

Vastuu ja henkinen kuormitus. Jos työntekijä on itsenäisesti vastuussa jostain asiasta, tehtävä pitäisi lukea vaativaksi. Tietenkään asia ei voi olla esim tiskien hoitaminen joka työvuoron aikana. Mutta esim lääkkeiden ottamisesta huolehtiminen, aikataulujen suunnittelu ja huolehtiminen. Henkisen kuormituksen määrittäminen on vaikeampaa eikä sopivaa, koska se viittaa melkein aina työnantajan persoonaan. Jotkut sairaudet saattavat lisätä työn (henkistä) vaativuutta.

Saattohoidossa olevan tai erityistä tarkkailua ja nopeaa reagointia (epilepsia, astma, hengityskone jne) vaativan työnantajan työtehtävät tulisi huomioida vaativuudessa.

Sanoisin myös, että manuaalipyörätuolin kanssa toimiminen on joskus vaativaa. Turvallisen liikkumisen huomioiminen eri ympäristöissä ei ole pelkästään pyörätuolin lykkimistä.

Manuaalipyörätuolilla liikkumisessahan avustaja tekee päätöksiä, tosin avun käyttäjä voi halutessaan ohjeistaa. Virhearvion seurauksena voi seurata pahojakin onnettomuuksia. Oma lukunsa on manuaalipyörätuolin käyttäjät, jotka olettavat, että avustaja samanaikaisesti työntää pyörätuolia ja kantaa kolmea kauppakassia.

Yksi merkittävä tekijä, avustaja toimii valtaosan aikaa yksin, kuitenkin asumisyksikköolosuhteissa tehtäviä voidaan jakaa "kahden avustettavia" ja "yhden avustettavia" tehtäviä hoitajille. Avustajan pitää usein vain jotenkin selvittää kaikesta, vaikka selkeästi tekeminen olisi kahden ihmisen tehtävä jotta voidaan toimia asiakkaalle ja tekijälle turvallisesti

Hoidollisuus, riskit, hygienia, henkinen kuormittavuus, osaamisen vaatimustaso, apuvälineet, vastuun otto.

Onko työssä lääkkeiden käsittelyä.

Koulutus esim katetrointiin ja vatsan toimitukseen.

Enemmän koulutusta vaativampiin tehtäviin jotta voi olla osaamisestaan varma.

Avun käyttäjä osallistuminen, jollei ta mallilla oleva kykene osallistumaan askareisiin ei enään ole kysymys avustamisesta vaan hoitamisesta

- onko asiakas taipuvainen aggressiiviseen käyttäytymiseen
- vaaditaanko avustajalta erityisiä ominaisuuksia jotta suoriutuisi haastavakäyttöksisten asiakkaiden kanssa

Onko työtehtävä päivittäistä, kun satunnaisesta tehtävästäkin saa jo B-luokan palkan.

10.5.2023

Hoivatehtävien lisäksi minusta pitäisi huomioida myös avun käyttäjän kunto ja sen myötä työntekijän vastuun vaativuus. Työssähän ollaan yksin vastuussa hyvinkin huonokuntoisista ihmisistä.

En ole varma onko asia täysin totta mutta olen kuullut että osa henkilökohtaisista avustajista tekee katetrintia vaikka eivät ole käyneet esim lähihoitajakoulua tai sairaanhoitajakoulua. Hoidolliset toimenpiteet, haavanhoitoa, cystofix osaamista, kokonaisvaltainen hahmotuskyky ja terveyden edistäminen työnantajan elämässä, elämykset ja niiden tuominen arkeen, oman roolin ymmärtäminen herkällä korvalla.

Lisää avustajia pesuun

Fyysinen raskaus. Ulosteiden pesut. Vakavammat sairaudet esim. 1 tyypin diabetes, aspiraatoriskit ym.

Pohjakoulutus ja suoritettut kurssit.

Henkilökohtaisen avustajan työtehtävät ovat todella laajat, vaikka lain mukaan tehtävä olisi auttaa yhtä avun käyttäjää selviämään välttämättömistä päivittäisistä toimista. Mehän teemme monen eri ammatin töitä.

Työ yksinäistä, tapahtuu asiakkaan kotona, tehtävä vaativiakin päätöksiä, on asiakkaan terveys ja turvallisuus kuitenkin vastuulla

Kärsivällisyyttä tarvitaan, ongelmien ratkaisu kykyä, enemmän avustajissa tulisi olla viittomakielen taitoisia koska lomien aikana se on mahdoton saada viittomia käyttävää avustajaa, läsnäolemisen taito.

Tätä liene mahdoton toteuttaa. Avustaja joka työskentelee esim.kerrostalossa,ei rasitu samoin kuin me joiden tehtäväkuvaan kuuluu mm.remontointi,pihatyöt ympäri vuoden. Silti palkka molemmille sama

Kun avun käyttäjällä on jokin erityinen sairaus joka vaatii erityisen varovaista, tarkkaa ja huolellista käsittelyä aivan kaikessa esim. kaikissa siirroissa, syöttämisessä, juottamisessa. Tämä vaikuttaa omalla työpaikallani siihen että sijaisia on vaikea saada/ saada pysymään ja tämä taas vaikuttaa avun käyttäjän terveydentilaan heikentävästi.